**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU *„Nowe możliwości”***

Projekt „*Nowe możliwości*” nr: RPKP.08.05.02-04-0164/18
realizowany przez Gminę Miasta Toruń/Powiatowy Urząd Pracy dla Miasta Torunia, współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 8 Aktywni na rynku pracy, Działanie 8.5 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw MŚP w regionie, Poddziałanie 8.5.2 *Wsparcie outplacementowe* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

| | |
|---|---|
| Data wpływu formularza | |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie | |
| Data zakończenia udziału w projekcie | |

| **DANE PODSTAWOWE** | |
|---|---|
| Imię | |
| Nazwisko | |
| PESEL | |
| Płeć | ☐ kobieta<br>☐ mężczyzna |
| Data urodzenia | |
| Miejsce urodzenia | |

| | | |
|---|---|---|
| Wykształcenie | ☐ bez wykształcenia<br>☐ podstawowe (ISCED-1)<br>☐ gimnazjalne (ISCED-2)<br>☐ ponadgimnazjalne (ISCED-3) – zasadnicze zawodowe, liceum ogólnokształcące, technikum zawodowe<br>☐ policealne (ISCED-4)<br>☐ studia krótkiego cyklu (ISCED-5)<br>☐ studia licencjackie lub ich odpowiedniki (ISCED-6)<br>☐ studia magisterskie lub ich odpowiedniki (ISCED-7)<br>☐ studia doktoranckie (ISCED-8) | |
| **MIEJSCE ZAMIESZKANIA I DANE KONTAKTOWE** | | |
| Województwo | Powiat | Gmina |
| Miejscowość | Ulica | |
| Nr budynku | Nr lokalu | Kod pocztowy |
| Telefon kontaktowy | Adres e-mail | |
| **STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | |
| Oświadczam, że: | ☐ jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w PUP dla MT<br>☐ jestem osobą mieszkającą na terenie miasta Torunia<br>☐ jestem osobą zwolnioną, tj. osobą pozostającą bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu i nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | ☐ Tak<br>☐ Nie<br>☐ Odmawiam udzielenia odpowiedzi | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | ☐ Tak<br>☐ Nie<br>☐ Odmawiam udzielenia odpowiedzi | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | ☐ Tak<br>☐ Nie<br>☐ Odmawiam udzielenia odpowiedzi | |

| | |
|---|---|
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | ☐ Tak<br>☐ Nie<br>☐ Odmawiam udzielenia odpowiedzi |
| Ostatnio wykonywany zawód | |

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 § 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie *„Nowe możliwości”* i akceptuję jego warunki.

…….  ……

*(miejscowość i data)*  *(czytelny podpis)*